

Karın Muayenesi

Dr. Aydın YAVUZ

Muayene iyi bir ışık altında ve uygun sıcaklıkta bir odada yapılmalıdır. Hastanın karnı meme başından pubise kadar açık olmalı, kasıklar da görülmelidir. Muayene hastanın sağından yapılmalıdır. Hastanın başının altına bir yastık konulmalı ve başını sol yana çevirmesi istenmelidir. Hastanın dizlerinin hafif fleksiyonda olması karındaki gerginliği azaltır. Elleri yanda veya göğsü üzerinde olmalıdır. Eller ve steteskop soğuk olmamalı, tırnaklar kısa olmalıdır. Hastaya yapılacak muayene anlatılmalı, konuşarak hasta rahatlatılmalıdır. Karın muayenesi inspeksiyon, oskültasyon, perküsyon, palpasyon sırasıyla yapılır.

Karnın Topografik Anatomisi

Gastrointestinal semptomların ve fizik bulguların yerlerinin saptanması ve gözlem kaydı için karnın belirli topografik bölgelere ayrılması büyük kolaylık sağlar. Bu amaçla iki yöntem uygulanabilir:

1. **Dört kadran sistemi:** Orta hat ve bunu göbekte dik kesen yatay çizgi ile karın sağ üst, sağ alt, sol üst ve sol alt kadrana ayrılır (Şekil 1).
2. **Dokuz bölge sistemi:** Her iki kosta yayının en alt noktalarından ve spina iliaca anterior superior'lardan geçen iki yatay çizgi ve klavikuların orta noktaları ile inguinal ligamentlerin orta noktalarını birleştiren iki dikey çizgi (midklavikular çizgiler) ile karın dokuz bölgeye ayrılır. Ortada yukarıdan aşağıya, epigastrium, umbilikal bölge ve hipogastrium, yanlarda sağda ve solda çift olmak üzere sırası ile hipokondrium, lomber ve inguinal bölgeler bulunur (Şekil 2).